

## INTRODUCTION

La gastrostomie est une ouverture permanente de l'estomac à la peau, à travers la paroi abdominale, permettant l'aspiration de liquides et/ou l'injection intra-gastrique de nutriments ou de médicaments. Il existe une grande diversité de dispositifs médicaux pour gastrostomie sur le marché français, rendant les comparaisons difficiles. Un bilan de leurs caractéristiques a donc été entrepris.

## MATERIEL-METHODES

Recensement des techniques de pose (hors chirurgie) et des dispositifs commercialisés en France

Définition et analyse des caractéristiques essentielles (données fournisseur)

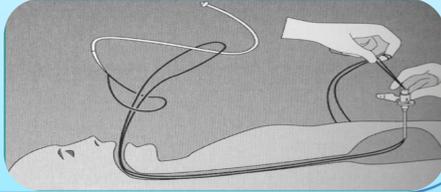
Elaboration d'un tableau comparatif des données

## RESULTATS

Trois types de technique de pose ont été recensées (technique Pull, technique Introducer, et technique Push), ainsi que deux méthodes de contrôle de placement de la sonde de première intention (par endoscopie ou par radiologie)

### Technique Pull

Un guide métallique est introduit de l'extérieur vers l'intérieur de l'abdomen à travers la paroi abdominale, puis ressorti au niveau de l'oropharynx en utilisant l'endoscope. Le guide ensuite attaché, à l'extérieur de l'oropharynx, à la sonde, qui est retirée de l'intérieur vers l'extérieur de l'abdomen avec le retrait du guide.



### Technique Push

Presque plus utilisée en France: sonde poussée de l'intérieur vers l'extérieur de l'estomac avec utilisation d'un guide métallique introduit dans l'estomac

### Technique Introducer

Après gastropexie (fixation de la paroi gastrique contre la paroi abdominale antérieure), la sonde est introduite de dehors en dedans à travers la paroi abdominale, classiquement après utilisation d'un introducteur et d'un guide, voir dans certains cas d'un trocard seul, selon le kit.

**Sous contrôle endoscopique:  
Gastrostomie Percutanée  
Endoscopique (GPE)**

**Sous contrôle radiologique:  
Gastrostomie Percutanée  
Radiologique (GPR)**

FOURNISSEURS	ABS Bolton	Ansell		Boston	Covidien	Nutricia	Fresenius Kabi	Asept in Med		Cook
POINTS TECHNIQUES										
Nom de gamme	1-PEG	Kit GPE CORFLO	Kit GPE à placement direct « IPG »	Kit de GPE ENDOVIVE	Kit GPE ENTRISTAR	Kit GPE FLOCARE	FREKA PEXACT GPE	Kit GPE	Kit MIC (GPE ou GPR)	Gamme ENTUIT: Start, Secure, Thrive LP (GPE ou GPR)
Type de pose	Pull	Pull	Push	Pull /Push	Pull	Pull	Introducer	Pull	Introducer	Introducer
Sonde : diamètre	CH20	CH12, CH16, CH20	CH12 à CH18	20CH, 24CH	CH12 à CH24	CH10, CH14, CH18	15CH	Ch14 CH20 CH24	CH12 à CH20	CH12 à CH24
Sonde : longueur (cm)	60	112	8 à 60	68	76	40	35	30,5 à 61		8 à 50
Sonde: matériau	Silicone	Polyuréthane embout mousse	Silicone	Silicone	Polyuréthane	Carbothane	Silicone	Silicone		Silicone
Système de maintien de la sonde	Dôme distal en silicone, disque de rétention externe	Tube de fixation externe en silicone	Collerette interne étirée par encapsulation autolubrifiée	Anneaux de rétention	Disque de rétention muni de plots aériens	Disque de rétention souple en silicone en forme de trèfle Disque externe à 90°	Plaque de rétention	1 anneau de rétention externe Secur Lock		Collerette ronde
Nature du raccord à la tubulure d'administration	Non sécurisé voie entérale	Connecteur en Y Corlock® Sécurisé voie entérale, verrouillable		Sécurisé voie entérale, non verrouillable	Sécurisé voie entérale, non verrouillable	Connecteur ENlock® Sécurisé voie entérale, verrouillable	Connecteur ENlock® Sécurisé voie entérale, verrouillable	Non verrouillable		Sécurisé voie entérale, non verrouillable

## Discussion / Conclusion

La technique Pull est la technique la plus utilisée, car elle permet un bon placement de la sonde. La technique Introducer, en GPE ou en GPR, est en essor, car elle permet notamment d'éviter le risque de dissémination tumorale en cas de cancer de l'oropharynx, car la sonde est introduite directement à travers la paroi abdominale sans passage par l'oropharynx. Le choix reste cependant restreint pour cette technique, car seul Cook, Fresenius Kabi et Asept in Med proposent des kits permettant ce type de pose. Cook et Covidien proposent les gammes de tailles de sondes de première intention les plus complètes. Une collerette souple permet un bon maintien de la sonde sans créer de lésions mais ne doit pas être trop fine pour éviter le risque de prolifération cellulaire par dessus. La nature du raccord (sécurisé/verrouillable) n'est pour l'instant pas homogène entre les fabricants. Cette étude nous a permis de connaître et comparer les dispositifs existants, afin de choisir le produit le mieux adapté et au meilleur prix.